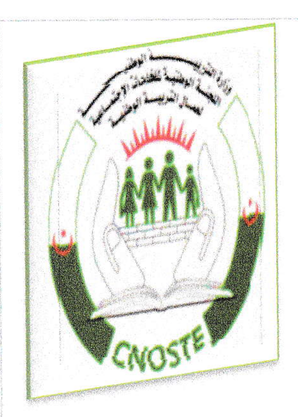


الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التربية الوطنية
اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية لعمال التربية



P 10

ملف رقم :.................

تاريخ استلام الملف :...................

طلب الاستفادة من العلاج في الحمامات المعدنية

اللقب (العامل (ة)): ....اللقب الأصلي للمتزوجة :........................الاسم:.......................

تاريخ ومكان الازدياد:...................بـ : ....العنوان الشخصي :..

الوظيفة : ....مكان العمل : ....

رقم الهاتف :..................... رقم الحساب الجاري .... المفتاح ....

إذا كان العامل متقاعدا :

تاريخ الإحالة على التقاعد :.......................................

حرر ب :...............في.......................

إمضاء المعني (ة) :

مكونات الملف :

الرقم	الوثائـــــق المطلوبـــــة	المستلمة	المراقبة :1	المراقبة : 2	ملاحظات
01	الاستمارة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية (عطلة طويلة الأمد MLD)				
03	تقرير طبي يبين حاجة المعني للعلاج (مؤشر من طبيب مختص)				
04	وصل المساهمة مؤشر من قبل محاسب اللجنة.				
05	صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة)				

ملاحظة : يساهم المستفيد بنسبة 80٪